

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

PAPEL DE ENFERMERIA EN EL USO DEL SISTEMA DE GUIA DISTAL PARA CLAVOS GAMMA 3 LARGOS

INTRODUCCIÓN

El uso del clavo Gamma3 para fracturas de cadera en quirófano de Traumatología facilita una cirugía mínimamente invasiva, reduce el tiempo quirúrgico y de recuperación del paciente gracias a una mejor reducción de la fractura frente a los clavos tradicionales.

A veces, es necesario el uso de un clavo Gamma largo, el cual complica la cirugía si no se emplea el sistema de guía distal ya que la colocación de los tornillos de bloqueo distal se realizaría siguiendo varias técnicas de manos libres que a menudo son bastante inciertas.

OBJETIVOS

- Formar a todo el personal de Enfermería del quirófano de Traumatología sobre el manejo y correcto uso del sistema de guía distal para clavos gamma largos.
- Fomentar la confianza y el uso de este dispositivo.
- Reducir el tiempo exposición radiológica del paciente, tiempo empleado en la intervención.
- Favorecer la pronta recuperación y rehabilitación del paciente.

MATERIAL Y MÉTODO

Se resume la técnica quirúrgica en una guía rápida, fácil e intuitiva con una serie de pasos para facilitar el aprendizaje. A continuación se muestran los 5 pasos a seguir:

1. Pre-Calibración de la guía.
2. Posicionamiento Oblicuo del rayo
3. Ajuste del brazo de rayos.
4. Ajuste Cánula/Clavo.
5. Bloqueo distal.

RESULTADOS

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

El bloqueo distal guiado permite al cirujano encontrar el punto de entrada correcto del tornillo de bloqueo en el primer intento reduciendo enormemente el tiempo quirúrgico.

Se evitan perforaciones repetidas, erróneas, innecesarias y perjudiciales para el paciente que empeoran la calidad del hueso. Como resultado, se obtiene una mejor recuperación y rehabilitación del paciente.

CONCLUSIONES

En la práctica, con otro tipo de clavos, al usar guías similares eran muy frecuentes los errores y las pérdidas de calibración. Esto se traducía en una pérdida de tiempo porque terminaban realizando el bloqueo distal a “manos libres” y ha generado una gran desconfianza en este tipo de guías. Es una labor enfermera el fomentar el uso de este dispositivo que tantas ventajas ofrece para el paciente.

Un personal de Enfermería formado y entrenado en este dispositivo va a favorecer la confianza general en su uso. Las cirugías de clavo Gamma largo ya no son tan largas cuando llega el momento de la colocación de los tornillos de bloqueo distal. Son intervenciones que resultan eficaces y que transcurren de manera fluida, donde la mayor dificultad es la reducción de la propia fractura del paciente, no la colocación del clavo.

BIBLIOGRAFÍA

- . Taglang G. The operative technique for the latest generation Gamma nail (the Gamma3). In: Kempf I, Leung KS, eds. Practice of intramedullary locked nails: Scientific basis and standard techniques recommended by AIOD. Berlin Heidelberg New York: Springer-Verlag, 2006:133-7.
- . Cardador L. Review of existing, mounted targeting devices for distal locking of intramedullary nails. In: Kempf I, Leung KS, eds. Practice of intramedullary locked nails: Scientific basis and standard techniques recommended by AIOD. Berlin Heidelberg New York: Springer-Verlag, 2006:265-70.